

**ANEXO IV**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |                         |
|--|-------------------------|
| <b>SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO</b><br><b>Gerência de Gestão de Pessoas</b><br><b>Processo de Seleção de Profissionais Efetivos – Programa de Escolas Estaduais de Ensino</b><br><b>Fundamental e/ou Ensino Médio em Turno Único</b> |                         |
| <b>FICHA DE INSCRIÇÃO</b>  |                         |
| NOME COMPLETO (SEM ABREVIATURA)  |                         |
| FUNÇÃO PLEITEADA   |                         |
| UNIDADE ESCOLAR PLEITEADA  |                         |
| CARGO ATUAL  |                         |
| Nº funcional   | *Vínculo de inscrição   |
| CPF  | DATA NASCIMENTO         |
| TELEFONE PARA CONTATO  |                         |
| <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL _____ <input type="checkbox"/> CELULAR _____  |                         |
| E-MAIL   |                         |
| Data   | Assinatura do Candidato |

**\*Toda análise da Avaliação de Títulos e da Avaliação Funcional será realizada tendo como referência os dados do SIARHES relacionados ao vínculo apontado na inscrição, conforme subitens 6.3.2. e 6.6.2.1.**